

特別養護老人ホーム四季の里 利用者負担金説明書(概算)

平成26年4月1日 より

◆入所にかかる費用は下記のとおりです。

(1) 利用料について

単位：(円)

要介護度	ユニット型小規模介護福祉施設サービス費 (1H)	日常生活継続支援加算 (1H)	夜勤職員配置加算 (II) (1H)	口腔機能維持管理体制加算(月) ※1	介護費用	利用者負担(1日あたり)								介護職員処遇改善加算 (I) (月)※2	
						介護費 ①	食費 ②				居住費 ③				
							第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
要介護1	813	23	18	30	884	884									641
要介護2	879	23	18	30	950	950									690
要介護3	951	23	18	30	1,022	1,022	300	390	650	1,380	820	820	1,310	1,970	744
要介護4	1,018	23	18	30	1,089	1,089									795
要介護5	1,084	23	18	30	1,155	1,155									844

※ 居室の電気代は居住費に含まれます。

●利用者負担合計

1日あたり 単位：(円)
(口腔機能維持管理体制加算と介護職員処遇改善加算を除く)

要介護度	利用者負担			
	合計 ④	第1段階	第2段階	第3段階
要介護1	1,974	2,064	2,814	4,204
要介護2	2,040	2,130	2,880	4,270
要介護3	2,112	2,202	2,952	4,342
要介護4	2,179	2,269	3,019	4,409
要介護5	2,245	2,335	3,085	4,475

1ヶ月あたり概算 単位：(円)
(口腔機能維持管理体制加算と介護職員処遇改善加算を含む)

要介護度	利用者負担			
	合計	第1段階	第2段階	第3段階
要介護1	59,891	62,591	85,091	126,791
要介護2	61,920	64,620	87,120	128,820
要介護3	64,134	66,834	89,334	131,034
要介護4	66,195	68,895	91,395	133,095
要介護5	68,224	70,924	93,424	135,124

$$\text{④ 利用者負担} = \text{① 介護費用の10\%} + \text{② 食事費用} + \text{③ 居住費}$$

※1 口腔機能維持管理体制加算は、1ヶ月のうち一日以上の在籍で算定されます。

※2 介護職員処遇改善加算(I)は、月の途中で入所、退所された場合、日割りで算定されます。

(2) その他

- ◎ 居住費については、入院中であっても契約が継続されている場合は、所定の金額をご負担していただきます。
- ◎ 入所時に初期加算30円(本人負担)30日分を加算する。
- ◎ 入院、外泊期間で、初日と最終日を除いた日について、外泊加算246円(本人負担)1月に6日を限度として算定します。

(3) その他の日常生活費

- ・医療費・薬代
- ・とだ歯科口腔ケア代
- ・理容代
- ・喫茶
- ・日用品、おやつ等
- ・貴重品管理サービス費

実費

1ヶ月・・・1000円